MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/58/355

FILING DATE

APPLICANT(S

CI	JΑ	\mathbf{I}	И	S

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1						
3						
						<u> </u>
5				ļ		ļ
6		-				<u> </u>
7		 				ļ
8						
9						
10						
11						
12 13	 -				,	<u> </u>
14						
15						
16	1					
17						
18						
19						
20	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
21 22						
23						····
24		 				·
25						
26						
27						
28						
29 30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38 39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47		 }				
48 49		 }		 		
50		}				
	2				<u>-</u>	
TAL IND.	<u>~</u>]	*		*		, •
TAL DEP	>4	+		4		4
TOTAL CLAIMS	21,					

	AS FILED		A]	FTER ENDMENT	AF 2 AM	AFTER 2 AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.			
51							
52		<u> </u>	<u> </u>				
53							
54							
55							
56	·	<u> </u>	<u> </u>				
57							
58							
59	· · · · · ·	ļ		_	_		
60	<u>-</u>	ļ	<u> </u>		<u> </u>		
61	·		{		-	<u> </u>	
			 	 			
63 64			ł	+	<u> </u>		
65			 	 			
66				┼──	 	ļ	
67					 		
68			 	 	 		
69			 	 			
70				 			
71				 -	l		
72		·	1	 			
73				 			
74							
75							
76							
77							
78							
79				<u> </u>			
80			·				
81							
82				 			
83				<u> </u>			
84 85	<u></u>			<u> </u>			
86				 			
87							
88							
89				 			
90				 			
91			·	 	 		
92							
93				<u> </u>	 		
94							
95							
96							
97							
98			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
99							
100							
TOTAL IŅD.		1		#		+	
TOTAL DEP.		-		+		4	
TOTAL	4						
CLAIMS	<u></u>		<u>-</u>				